



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO

Gomez

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)

Muñoz

NOMBRES

Carolina

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <i>Bachiller Académico</i>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										X	11	1997

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ABOGADA	04	2005	140309
MG	4	X		Magister en Derechos	03	2007	
MG	2	X		Master of laws	05	2009	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés			X			X			X
Francés			X			X			X

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 10 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 09 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL Dir. Técnico ^{Edigo 0100} ^{GRA 00-22}	DEPENDENCIA Dir. Medicamentos	DIRECCIÓN Cra. 13 # 32-76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Nacional	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3165000	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 09 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 10 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Centro de Pensamiento Medicamentos	DIRECCIÓN Cra. 45A 26-85	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3394949	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Facultad de Ciencias Sociales	DIRECCIÓN Cra. 1 # 18a -12	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Colombia Compra Eficiente	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7456788	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 03 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN Cra. 7 # 26-20	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Nacional</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>316 5000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>31</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2016</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2016</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Centro de Pensamiento Medicamentos</i>		DIRECCIÓN <i>Cra. 45 # 26-85</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Nacional</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>316 5000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2016</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2016</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Centro de Pensamiento Medicamentos</i>		DIRECCIÓN <i>Cra. 45 # 26-85</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Nacional</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>316 5000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2015</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2015</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contrato</i>	DEPENDENCIA <i>CID</i>		DIRECCIÓN <i>Cra. 45 # 26-85</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio de Salud</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>330 5000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2012</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>13</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2015</i>
CARGO O CONTRATO <i>Asesor Gradosy Asesor Gradosy Director (e)</i>	DEPENDENCIA <i>Despacho Vice Ministro Salud / Medicamentos</i>		DIRECCIÓN <i>Cra. 13 # 32-76</i>

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Invito	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2948700	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 03 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contestista	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN Cra. 10 # 64-28	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3344949	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 07 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 02 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Profesora de Cátedra	DEPENDENCIA Facultad de Derecho	DIRECCIÓN Cra. 1 # 18a - 12	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Abogado Andrés García	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andres.garcia@cable.net.co	
TELÉFONOS 7032126	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO Contable	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 98 # 4-08 of 701	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD East Bay Sanctuary Covenant	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS USA
DEPARTAMENTO Berkeley California	MUNICIPIO Berkeley	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (+1) 510 540 5296	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO Pasante Jurídico	DEPENDENCIA Programa de Asilo	DIRECCIÓN 362 Bancroft Way Berkeley, CA 94704	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad ^{de California} de Massachusetts Berkeley	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Estados U.S.A
DEPARTAMENTO California	MUNICIPIO Berkeley	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (415) 510 6433056	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asistente de Investigación	DEPENDENCIA Facultad de Derecho	DIRECCIÓN 209 Boalt Hall	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá DC	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3394949	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO ABOGADO	DEPENDENCIA Fac. Derecho / Sec. General / Dr. Jurídica	DIRECCIÓN Cra. 1 # 18a - 12	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Profesor luego la paz Medina	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá DC	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dlpaz@unioandes.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Asistente de Investigación	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD De Justicia	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3327858	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 04 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Investigadora Asistente	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra. 24 # 34 - 61	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS